## Allegato A

Modello di domanda (da presentare in carta semplice)

Al Direttore Vicario del DMMM del Politecnico di Bari Via Amendola 126/b 70126 – BARI

nato/a	sottoscritto/a
in via	, residente a
	CHIEDE
(un) inca di cui è	e ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, volta al conferimento di n. 1 arico di collaborazione coordinata nell'ambito del Progetto "Fondi di Dotazione 2025 del DMMM", e Responsabile Scientifica la Prof.ssa Ilaria Filomena Giannoccaro, di cui al Bando di selezione a emanato con <b>D.D. n. 351 del 03.11.2025.</b>
	ne, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni i, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia,
	DICHIARA:
b. di c. di n d. d d e. d p f. di g. di g p A	essere cittadino
	presso con la votazione di

Tutte le comunicazioni relative alla presente selezione dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Tel:

## Si allegano:

- 1) Fotocopia del documento di identità;
- 2) Curriculum vitae et studiorum;
- 3) Dichiarazione, conforme all'allegato B, prodotta ai sensi del D.P.R. n.445/2000, relativamente al possesso di titoli, attestati professionali, di specializzazione ecc.. citati nel curriculum.: Fuori della previsione di cui all'art. 40 D.P.R. 445/2000 detti titoli, attestati etc. potranno essere prodotti dal candidato in originale od in copia conforme all'originale utilizzando l'allegato B.
- 4) Elenco di tutti i titoli e documenti presentati.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Luogo e data	_
Firma per esteso	

## Allegato B

□ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)
□ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)
IL SOTTOSCRITTO
COGNOME
NOME
CODICE FISCALE
NATO A;
ATTUALMENTE RESIDENTE A PROV,
INDIRIZZO,
TELEFONO (Prefisso)NUMERO,
consapevole che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
DICHIARA
Dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.
Luogo e Data